様式第４号（第７条関係）

事業計画実施支援確認書

年　　月　　日

氷見市長　　　　　　　あて

支援事業者

住　　所

電話番号

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　氷見市新商品開発・販路開拓支援事業補助金への交付申請について、下記のとおり事業計画の実行支援を行うことについて確認します。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・企業名 |  |
| 住所/電話番号 |  |
| 事業内容 |  |